

metropolitan area of Kumasi, Ghana, with randomly selected 500 mothers and caregivers, interviewed with questionnaire administration in their homes and in the health facilities. The study was conducted from May – September, 2010. The study had ethical clearance. Informed consenting processes were strictly followed. Data was analysed using descriptive statistics and logistic regression to examine the predictors of appropriate use of ITNs among children under five years at 95% confidence interval. Data was analysed into descriptive statistics using the Statistical STATA version 11 software. **RESULTS:** The study found that 50% of the participants owned ITNs, and of this only 67% used it the night before the study. Meanwhile, 21% of those who owned the nets used them occasionally. Also 39% of the total population did not own any ITN at all. The predictors of appropriate use of ITNs were found to be income levels, health seeking behaviour of caregivers and the room structure of participants. **CONCLUSIONS:** Appropriate ITN use in the study area is determined by incomes of participants, room structures, and health seeking behaviour of users. A comparative study between urban and rural communities could be useful for nationwide intervention to improve current situation.

PHP31

ANÁLISIS COSTO EFECTIVIDAD SECTORIAL DE 45 INTERVENCIONES SANITARIAS EN CHILE

Vallejos C¹, Castillo M², Puebla S¹, Orellana J¹, Reveco R¹, Valdés P¹, Alarcón A¹, Merino W¹

¹Universidad de La Frontera, Temuco, Chile, ²Ministerio de Salud de Chile, Santiago, Chile

OBJETIVOS: Apoyar la priorización de problemas de salud a ser incorporados en las Garantías Explícitas en Salud, a partir del análisis costo-efectividad de 45 intervenciones destinadas a reducir la mortalidad o discapacidad. **METODOLOGÍAS:** Análisis Costo-Efectividad Sectorial. Se definieron los procesos productivos para cada intervención (diagnóstico, tratamiento y seguimiento). Se costearon 309 prestaciones, en base a una muestra de establecimientos públicos. Los costos están expresados en moneda chilena a Junio 2009. La eficacia de cada intervención se determinó por revisión sistemática. Se construyó un modelo de historia natural (sin intervención) para cada enfermedad, y se contrastó con un modelo que incorpora la intervención. El resultado de eficacia obtenido se ponderó por adherencia, cumplimiento de prestadores, y cobertura, obteniendo así el indicador de efectividad por caso incidente tratado. Los resultados de efectividad se expresan en Disability Adjusted Life Years (DALY) evitados. Se aplica tasa de descuento (6%) para costos y resultados. El horizonte temporal se define por la expectativa de vida mediana para la cohorte de pacientes. **RESULTADOS:** Se obtiene la razón costo-efectividad de cada intervención, y se construye un ranking de costo-efectividad, identificando aquellas muy costo-efectivas, potencialmente costo-efectivas, y no costo-efectivas. Se propone un umbral de pago por DALY evitado: una intervención es muy costo-efectiva si previene 1 DALY a costo igual o inferior a 1 PIB (producto interno bruto) per cápita: potencialmente costo-efectiva si previene 1 DALY a un costo entre 1 y 3 PIB per cápita; y no costo-efectiva si el resultado es mayor. **CONCLUSIONES:** Se proporciona una metodología y resultados concretos que apoyan el proceso de toma de decisiones sanitarias en Chile. Al día de hoy, varias de las intervenciones costo-efectivas han sido incorporadas a la Ley de Garantías Explícitas. Se sugiere un umbral de pago por DALY evitado en el país para futuras decisiones.

Health Care Use & Policy Studies – Health Care Research & Education

PHP32

LINEAMIENTOS DE UNA POLÍTICA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD EN CHILE: ACUERDOS DE LA COMISIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN SANITARIA PARA EL PLAN NACIONAL DE SALUD 2011-2020

Espinoza MA¹, Cabieses B², Zitzko P³, Castillo C³, Castillo M³, Jeria MM⁴, Valenzuela MT⁴, Delgado M³, Ramirez J³

¹Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, ²University of York, York, UK,

³Ministerio de Salud de Chile, Santiago, Chile, ⁴Instituto de Salud Pública de Chile, Santiago, Chile

OBJETIVOS: Chile ha avanzado en el desarrollo de investigación en salud (IS). Sin embargo, aún falta definir un marco conceptual que de soporte a una política de IS de largo plazo. El nuevo Plan Nacional de Salud 2011-2020 (PNS) ha incluido, por primera vez, como objetivo el desarrollo de IS en Chile. El presente reporte presenta los lineamientos directrices de la política de IS en Chile para el nuevo PNS. **METODOLOGÍAS:** El Ministerio de Salud convocó a un sub-comité de profesionales vinculados a salud para desarrollar aspectos a considerar en una política de IS. Se realizó una revisión de situación de IS en Chile, identificando elementos teóricos y empíricos centrales para fortalecer su desarrollo. A partir de múltiples encuentros de discusión temática, se definieron metas de IS al año 2020 y estrategias para su cumplimiento. **RESULTADOS:** El comité definió los siguientes cinco lineamientos: 1) La inversión en IS-aplicada debe ser consistente con objetivos de salud definidos por PNS; 2) IS se justifica desde el presupuesto de salud si permite resolver incertidumbre de la autoridad sanitaria, reduciendo el costo-esperado de decisiones incorrectas; 3) Se adopta el marco teórico de investigación traslacional que incluye distintos niveles/tipos de IS, alineados con necesidades/prioridades de la autoridad; 4) Se deben explicitar los tópicos de IS y establecer mecanismos transparentes para su priorización (priority-setting-methodology); dichos tópicos deben articularse con la evaluación de nuevas intervenciones y considerar la colaboración con sociedades-científicas; (5) Se debe potenciar la vinculación pública-académica-privada en la ejecución y financiamiento de proyectos. A partir de estos lineamientos, se definieron las metas y estrategias para IS en PNS, conforme a necesidades, restricciones y desafíos actuales del país. **CONCLUSIONES:** Este reporte destaca las bases conceptuales y lineamientos del desarrollo de una política de IS en Chile. Las metas y estrategias para el nuevo PNS son definidas a partir de esta iniciativa.

PHP33

KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PRACTICES (KAP) OF FOOD PRACTITIONERS ON HAZARD ANALYSIS AND CRITICAL CONTROL POINT (HACCP) IN THE KUMASI METROPOLIS, GHANA

Agyei-Baffour P, Boateng K, Nakua E, Otupiri E, Owusu-Dabo E
Kwame Nkrumah University of Science and Technology (KNUST), Kumasi, Ashanti, Ghana

OBJECTIVES: To assess knowledge, attitude, and practices (KAP) of food practitioners on hazard analysis and critical control point (HACCP) in the Kumasi Metropolitan, Ashanti, **METHODS:** A descriptive cross sectional survey with randomly selected 450 food practitioners and 50 key informants was conducted from May – September 2009. Data collection was done with the use of questionnaire and interview guide administered by university trained research assistants. Data was analysed into descriptive statistics using the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) version 15.0. The data analysis was done at 95% confidence interval with significance level 0.05 or less and at 95% confidence interval. The study had ethical clearance and Informed consent was sought from respondents. **RESULTS:** The knowledge level of food practitioners on HACCP was extremely low, only 25% knew it. HACCP has not been widely used, less than one third, 24%, of food practitioners' use it. Little use of HACCP has negative impact on the general knowledge level and food handling practices of food practitioners, $p=0.031$. Majority have not even heard about it and therefore shows no positive signs of adherence and effort to practice. More than 85% of the respondents did not attend any educational course on food hygiene and food borne disease. **CONCLUSIONS:** There is poor knowledge on hazard analysis and critical control point among food services staff. Studies involving the use of both qualitative and quantitative research methods and environmental exposures will be helpful to design interventions to improve food hygiene.

PHP34

NECESIDADES DE INFORMACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE FARMACOECONOMÍA E INVESTIGACIÓN DE RESULTADOS PARA PROFESIONALES Y ESTUDIANTES DE FARMACIA DEL ORIENTE VENEZOLANO

Adesso G, Bastardo Y
Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

OBJETIVOS: Describir la necesidades sobre información y formación en Farmacoeconomía e Investigaciones de Resultados de profesionales y estudiantes de Farmacia asentados en el oriente de Venezuela. **METODOLOGÍAS:** Estudio descriptivo transversal realizado a la población asistente de la 14a reunión anual de la Federación Farmacéutica de Venezuela celebrada en el estado Anzoátegui en el mes de marzo de 2011, mediante el cuestionario desarrollado por los Consorcios de Asia y América Latina de ISPOR y, disponible en la página web de ISPOR para evaluar la necesidad para la investigación de farmacoeconomía e investigación de resultados. **RESULTADOS:** Del total de encuestados (N: 74), el 53% son profesionales farmacéuticos en ejercicio y el resto estudiantes de Farmacia del núcleo de oriente de la Universidad Santa María. La mayoría de los profesionales (66%) trabaja en establecimientos de Farmacia para la comunidad. El 83% de los encuestados señala no haber recibido actividades educativas o de formación en Farmacoeconomía e Investigación de Resultados. El análisis de costos y los estudios de costo beneficio concentran los métodos percibidos que usualmente se utilizan (41%). Un 56% de los encuestados considera que las autoridades no toma en cuenta los resultados de los estudios llevados a cabo, y un 59% se preocupa por la falta de conocimiento de los temas farmacoeconómicos en el país. Así mismo, 91% quisiera más formación educativa y aplicaciones prácticas de la disciplina. El 77% nunca ha escuchado de la existencia de ISPOR, y un 55% de los mismos estarían interesados en ser miembros del capítulo local del ISPOR. **CONCLUSIONES:** Los resultados de este estudio sugieren la necesidad de que ISPOR Venezuela siga profundizando los esfuerzos para promover la farmacoeconomía y la investigación de resultados en Venezuela y, específicamente, con los Farmacéuticos y estudiantes de Farmacia de la zona oriental del país.

PHP35

PERCEPTIONS, KNOWLEDGE AND GAPS ABOUT HTA AND HEALTH ECONOMICS BY THE BRAZILIAN MARKET STAKEHOLDERS: ISPOR BRAZIL QUALITATIVE RESEARCH

Araújo GTB¹, Fonseca M¹, Stefani SD²
¹Axia Bio, São Paulo, SP, Brazil, ²Hospital Mãe de Deus, Porto Alegre, RS, Brazil

OBJECTIVES: Understand the Brazilian set needs about HTA and Health economics. **METHODS:** In deep interview, based on a structured questionnaire, with decision makers from the public and private set, Prescribers, Patients group and Manufacturers. **RESULTS:** A total of 131 interviews was conducted: 60 decision makers, 50 Prescribers, 10 patients groups and 11 manufacturers. For the decision makers and Manufacturers, HTA and Health economics its' a main issue and, despite several methodological mistakes, takes an important role on the decision and business. Patient groups and prescribers are not very well awared about the issues in analysis, but consider that a better knowledge about is important and can be very useful for the prescriber and patients. For all the stakeholders, education and access to clear information was a main issue of need. **CONCLUSIONS:** Considering the rich database that this research provides and the knowledge about the needs and points to enforce, ISPOR Brazil will be able to act with more focus.

Health Care Use & Policy Studies – Health Technology Assessment Programs

PHP36

HISTORICAL AND FUTURE DRIVERS FOR HTA IN REIMBURSEMENT SYSTEMS IN MEXICO AND POLAND

Kirpekar S, Shankland B